

土佐女子中学校

平成29年度

入学試験要項



① 募集人員

第1学年 女子約190名

② 応募資格

平成29年3月小学校卒業見込みの者で、本校の教育方針に賛同する家庭の児童。

③ 願書受付

平成29年2月1日（水）～2月16日（木）午後1時

郵送の場合は2月15日（水）までに必着のこと。

受付時間 { 平日 午前8時30分～午後5時
土曜日・2月16日（木）午前8時30分～午後1時

※2月5日（日）、2月11日（土）及び2月12日（日）は、直接持参しても受付できませんので注意してください。

④ 出願場所

土佐女子中学校入学願書受付係

〒780-0842 高知市追手筋2丁目3番1号

郵送の場合は書留郵便で、返信用封筒（あて名明記、切手貼付）を同封のこと。

⑤ 出願手続

出願用紙は本校所定のものを使用してください。

(1) 入学願書

用紙に所定の事項を記入し、出身小学校長を経て提出してください。

(2) 受験料

① 入学願書に添えて10,000円（郵送の場合は郵便為替も可）を納めてください。

② 受験料を受領した時に受験票を交付し、領収証にかえます。

⑥ 出願書類請求

直接来校するか、または郵便で請求してください。

⑦ 入学試験日・場所

平成29年2月18日（土）～2月19日（日），午前8時30分から本校で行います。

なお，2月17日（金）午後3時から午後6時まで試験場の下見ができます。上ばきを持参してください。

⑧ 試験科目

国語・理科・社会・算数および面接

		時間		8:30～	9:00～ 9:50	10:10～ 11:00	11:20～ 12:10	
		入試日						
第1日	2月18日（土）	集合注意	国語	理科	社会			
第2日	2月19日（日）	集合注意	算数	集合注意（10:20）面接（10:30～）				

入試要領の詳しいプリントを2月17日（金）の下見時間内と，2月18日（土）に正門受付でお渡しします。

※ 注 意

(1) 携帯品

① 受験票

② 筆記用具類（HB・B・2Bの鉛筆またはシャープペンシル，プラスチック消しゴム，コンパス，定規。ただし，分度器を持参して使用することは不可。下敷きは不要。）

③ 上ばき

(2) 入試期間中はできる限り保護者の付添いをお願いします。

(3) 携帯電話および計算機能付き腕時計の試験場への持ち込みを禁止します。

⑨ 合格発表

2月20日（月）午後4時，校内に掲示します。

⑩ 入学手続

2月21日（火）午後1時30分から午後3時までに，本校会議室（南校舎1階）で保護者または代理人が入学手続として納入する費用を納めてください。

※ 出願書類および受験料・入学金などは返却いたしません。

11 合格者登校

3月4日（土）午後1時，保護者同伴で登校してください。
上ばきを持参してください。

12 就学費

(1) 入学手続として納入する費用

入 学 金	160,000円
後 援 会 入 会 金	1,000円
生 徒 会 入 会 金	2,000円

(2) 入学後毎月納入する費用

授 業 料	27,000円
施 設 設 備 費	6,000円
後援会費（P.T.A.）	800円

※ 授業料については，本校（中・高）に2名以上の姉妹が在籍している期間中，2人目以上について月額10,000円の姉妹割引制度があります。（申込票は巻末に在中）

(3) その他の費用

生 徒 会 費	4月	5,000円
	9月	5,000円
図 書 費	(年)	1,000円

注 (2) (3) の授業料等の費用は指定銀行の四国銀行・高知銀行の預金口座自動振替により納めていただきます。

13 寄 宿 舎

入 寮 費	10,000円	入寮時のみ
寮 費	40,600円	朝食・夕食・水道代込み 個室使用電気代別

高知市入明町7-30 TEL (088) 823-3921
(学校から徒歩10分)

平成29年度 土佐女子中学校入学願書

※印欄には記入しないこと。

受験番号

※

志願者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	平成	年	月 日
	現住所	〒 □□□ - □□□□	TEL ()	-
出身学校	平成 29 年 3 月	小学校卒業見込		
	学校名			
	学校長氏名	職印		
保護者	氏名	(印)		
	現住所	〒 □□□ - □□□□	TEL ()	-

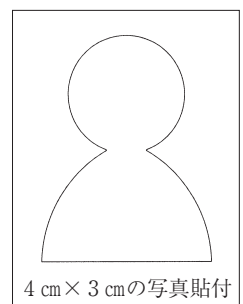
○裏面の個人欄も記入すること。この書類は入試およびその処理のために使用します。

○ボールペンまたはペンで記入すること。

(土佐女子中学校)

受験票

受験番号	受験料領収印	氏名
※	※	



個人欄

本校志望の理由	
特技・特記事項	
緊急時連絡先および電話番号（受験時の急病等のための連絡先）	
連絡先	氏名 続柄（本人の）
電話番号	（ ） —

受験生の心得

- 1 本票を必ず試験場に持参してください。
- 2 試験場では，本票を机上の受験番号札の所に並べて置いてください。
- 3 試験当日は諸掲示に注意してください。

土佐女子中学校

高知市追手筋2-3-1 TEL (088) 875-3111

平成29年度 後期入学試験要項

① 募集人員

第1学年 女子約20名

② 応募資格

平成29年3月小学校卒業見込みの者で、本校の教育方針に賛同する家庭の児童。
(ただし、平成29年2月20日現在、県内私立中学校に合格している者は除く。)

③ 願書受付

平成29年2月21日(火)～2月24日(金)正午

郵送の場合は2月23日(木)午後5時までに必着のこと。

受付時間 午前8時30分～午後5時(24日(金)は正午)

④ 出願場所

土佐女子中学校後期入学願書受付係

〒780-0842 高知市追手筋2丁目3番1号 (TEL 088-875-3111)

⑤ 出願手続

出願用紙は本校所定のものを使用してください。

(1) 入学願書

用紙に所定の事項を記入し、提出してください。

(2) 受験料

① 入学願書に添えて10,000円(郵送の場合は郵便為替も可)を納めてください。

② 受験料を受領した時に受験票を交付し、領収証にかえます。

(郵送の場合は、入試当日朝、事務室で受験番号票を受け取ってください。)

⑥ 出願書類請求

直接来校するか、または郵便で請求してください。

⑦ 入学試験日・場所

平成29年2月25日(土)、午前8時30分から本校で行います。

※上履きを持参してください。

(西門〔追手筋側〕からお入りください。)

なお、2月24日(金)午後3時から午後6時まで、試験場の下見ができます。

⑧ 試験科目

国語・算数および面接

入試日 \ 時間	8:30~	9:00~9:50	10:05~10:55	11:10~
2月25日(土)	集合注意	国語	算数	面接

入試要領の詳しいプリントを2月24日(金)の下見時間内と、2月25日(土)に西門(追手筋側)受付でお渡しします。

※ 注 意

(1) 携帯品

① 受験票

② 筆記用具類(HB・B・2Bの鉛筆またはシャープペンシル, プラスチック消しゴム, コンパス, 定規。ただし, 分度器を持参して使用することは不可。下敷きは不要。)

③ 上ばき

(2) 入試期間中はできる限り保護者の付添いをお願いします。

(3) 携帯電話および計算機能付き腕時計の試験場への持ち込みを禁止します。

⑨ 合格発表

2月26日(日)午後1時30分, 西門(追手筋側)に掲示します。

⑩ 入学手続

2月27日(月)午前10時から午前11時30分までに, 事務室(南校舎1階)で保護者または代理人が入学手続として納入する費用を納めてください。

※ 出願書類および受験料・入学金などは返却いたしません。

⑪ 合格者登校

3月4日(土)午後1時, 保護者同伴で登校してください。

上ばきを持参してください。

⑫ 就学費

3ページをご参照ください。

平成29年度 土佐女子中学校後期入学願書

※印欄には記入しないこと。

受験番号

※

志願者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	平成	年	月 日
	現住所	〒 □□□ - □□□□	TEL ()	-
出身学校	平成 29 年 3 月	小学校卒業見込		
	学校名			
保護者	氏名	(印)		
	現住所	〒 □□□ - □□□□	TEL ()	-

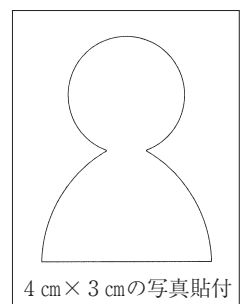
○裏面の個人欄も記入すること。この書類は入試およびその処理のために使用します。

○ボールペンまたはペンで記入すること。

土佐女子中学校 (後期試験)

受験票

受験番号	受験料領収印	氏名
※	※	



個人欄

本校志望の理由	
特技・特記事項	
緊急時連絡先および電話番号（受験時の急病等のための連絡先）	
連絡先	氏名 続柄（本人の）
電話番号	（ ） -

受験生の心得

- 1 本票を必ず試験場に持参してください。
- 2 試験場では、本票を机上の受験番号札の所に並べて置いてください。
- 3 試験当日は諸掲示に注意してください。

土佐女子中学校

高知市追手筋2-3-1 TEL (088) 875-3111

授業料姉妹割引制度申込票

1 または 2 に該当する場合、ご記入ください。

1 姉妹在籍の場合

受験生氏名	受験	受験番号
	中学	

在籍姉妹

氏名	中・高	学年	ホーム名

2 一家庭2名以上、入学の場合

受験生氏名	受験(○で囲む)	受験番号
	高校推薦 ・ 高校一般 中 学 ・ 中2編入	
	高校推薦 ・ 高校一般 中 学 ・ 中2編入	

うえのとおり申請いたします。

平成 年 月 日

保護者住所

氏名

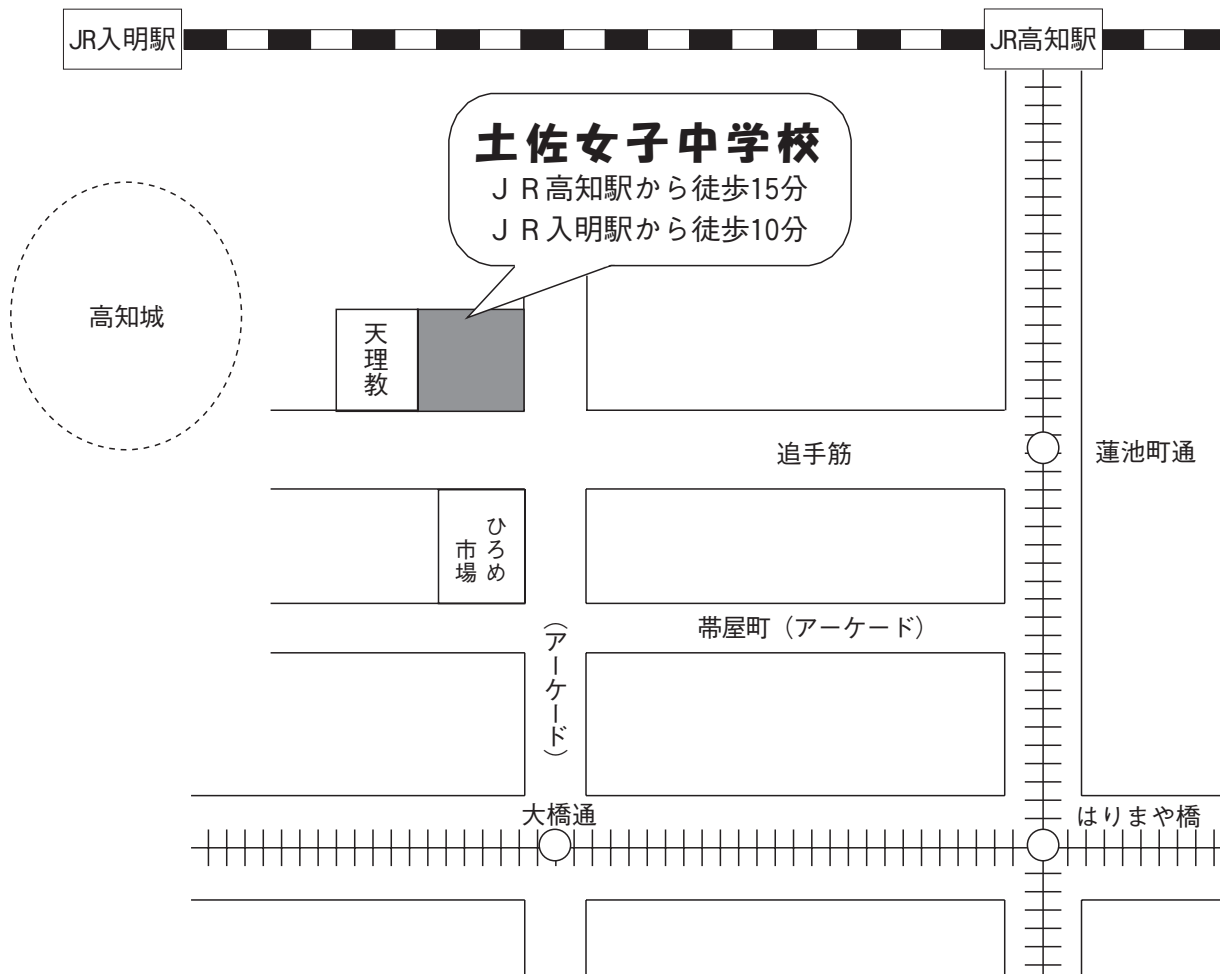
印

土佐女子中学校長 荒川 操 様

※合格者入学手続き時に、提出してください。

*** MEMO ***

交通案内図



学校法人 土佐女子高等学校

土佐女子中学校

〒780-0842 高知市追手筋2丁目3番1号

TEL. 088-875-3111 FAX. 088-875-2726

URL <http://www.tosajoshi-jh.ed.jp/>

E-Mail orange@kcb-net.ne.jp